



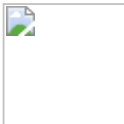
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000262

Data e Hora de Emissão
07/02/2023 12:20:51

Código de Verificação
b757ecbf

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **ORTOCIRURGICA CAMPINAS S/S**
CPF/CNPJ: **44.496.272/0001-08** Inscrição Municipal: **00745368-0**
Endereço: **RUA SILVIO RIZZARDO, Nº000282 - BAIRRO JARDIM CAMPOS ELISEOS - CEP:13060-854**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32697893**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**
CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO REBOUÇAS - CEP:80230-080**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **ortocirurgicacps@gmail.com** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: COMPETÊNCIA 01/2023

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 1.451,10	Total R\$ 1.451,10
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/04-00 - Atividade odontologica com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos.			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.451,10				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/04-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.